

## Antrag auf Befreiung von der Testpflicht an der René-Schickele-Schule

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- Wir/Ich beantrage/n, dass unser/mein Kind grundsätzlich von allen Corona-Testungen mit Antigen-Schnelltests in der Schule befreit wird.
- Wir/Ich beantrage/n, dass unser/mein Kind weiterhin an der seriellen Testung (3mal pro Woche) teilnimmt und nur von den täglichen Tests befreit wird, die im Falle einer Infektion in der Klasse für fünf Schultage hintereinander durchgeführt werden.

Einen Nachweis (Impfnachweis oder PCR-Nachweis oder Genesenen-Nachweis) haben wir beigelegt.

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten